REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Modèle (02)

Fiche de renseignements pour la participation au concours sur titre pour l'accès au grade de..........................

photo

Cadre réservé à l'administration organisatrice du concours
Dénomination de l'institution ou l'administration publique organisatrice du concours …………………………………………………………………………………….…………..
Numéro d'inscription ………..…. Date d'inscription (dépôt du dossier)…… ………..…

1. **Renseignements personnels**

-Nom : …………………………………….Prénom.
- Fils (le) de :……… …………………… …… et de …………………...
- Date de naissance : ……………………………………………………………….……………
- Lieu de naissance :…………………………………………………………………………..
- Nationalité : ………………...…………………………………………………………………….
- Situation familiale : marié(e) - Oui ☐ Nombre d'enfants ☐
- Non ☐
- Avez-vous la qualité d'ayants droit de chahid (fils ou fille de chahid):
- Oui ☐ - Non ☐
- Appartenez-vous à la catégorie des personnes aux besoins spécifiques :
- Oui ☐ - Non ☐

Citez la nature de l'handicap :………………………………………………….….……...........

- Lieu de résidence : Commune :………. ……………..……. Wilaya………..…….…………..
- Adresse :………………………………………………………….………………….……………
- Numéro de Téléphone :………………………………………………………….……..…….
- Adresse électronique (email) :……………..……………………….…………………………..
- Situation vis à vis du service national : - accompli ☐
- exempté / dispensé ☐
- sursitaire ☐
- inscrit ☐
- Référence du document : numéro :………………… délivré le……………………...…….

2. **Renseignements concernant le titre ou le diplôme obtenu***

- Dénomination du diplôme:…………………………...……………………………………

- filière : ……………………………….….. spécialité : ………………………..………….

- date d'obtention du diplôme (ou titre) : ……….…………. Numéro ……………..……

- durée de la formation pour l'obtention du diplôme : ……………………..………….

du : …… / …… /……….. au : …… / …… /………..

- institution ayant délivré le diplôme : ……………………………………………...….

3. **Renseignements sur le cursus de formation**

- Mention du diplôme : ………………………………………………………….………..............
- Major de promotion : Année scolaire : ……/….. Numéro du document …………… Délivré le :…/…/…… par : ……………………………………………………………………....
- Moyenne du cursus de formation (telle que mentionnée dans les relevés de notes annuels ou semestriels).

<table>
<tr><th rowspan="2">Année</th><th colspan="2">Moyenne semestrielle</th><th rowspan="2">Moyenne annuelle</th><th rowspan="2">Moyenne générale
(total de la moyenne des années)</th></tr>
<tr><th>Semestre 1</th><th>Semestre 2</th></tr>
<tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="8"></td></tr>
<tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

- Note du mémoire de fin d'études si elle n'est pas calculée dans la moyenne du dernier semestre ou dans la moyenne générale : ……………………………….……..………

---

* **Citez les renseignements spécifiques au diplôme exigé pour la participation au concours.**

4. **Renseignements sur la formation complémentaire au diplôme exigé dans la même spécialité (le cas échéant)**

nature du diplôme	filière	spécialité	établissement ayant délivré le diplôme	numéro du diplôme	date de délivrance du diplôme	durée de la formation		date d'obtention du diplôme ou d'inscription au doctorat		
						du	au	jour	mois	année

5. **Renseignements sur les travaux ou études réalisés (le cas échéant)**

nature du travail et / ou de l'étude	date de la publication			revue ou périodique de publication		
	jour	mois	année	dénomination	numéro	date

6. **Renseignements concernant l'expérience professionnelle (le cas échéant) ***

dénomination de l'administration ou de l'institution (organisme employeur)	fonction ou poste de travail occupé	période		attestation de travail ou contrat de travail		motif de la rupture de la relation de travail
		du	au	numéro	date	

7. **Renseignements concernant la situation professionnelle actuelle (pour le candidat ayant la qualité d'employé)**

Dénomination de la fonction ou grade occupé à la date de participation au concours :
…………………………………………………………..…......………………………………….…………

- Date de la première nomination : …………………………………………………….…………..….
- Date de nomination dans le grade ou poste occupé actuellement : …………………...………

- Catégorie : ………………………………..…………………………………………………..

- Echelon : ………………………………………………………………………………………..

- Référence de l'accord de l'organisme employeur pour la participation du candidat au concours : numéro : ……………….date : ……………………………………………...……………

- L'autorité ayant pouvoir de signature : ……………………………………..……………….

- Adresse de l'administration : ………………………………………………………...………..

Tel………………………..…… Fax …………………..………Email : …………….…………………..

Je soussigné, déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis dans ce document et assumer toutes les conséquences de toute déclaration fausse ou inexacte y compris l'annulation de mon admission au concours.

Signature de l'intéressé

---

* **Les périodes de travail non déclarées au niveau de la caisse nationale des assurances sociales ne sont pas prises en considération**.